

.....
(pieczęć firmowa Organizatora)

.....
(data wpływu do PUP)

**Opinia organizatora
dotycząca zadań realizowanych przez bezrobotnego w trakcie stażu**

Pan/Pani
(imię i nazwisko bezrobotnego)

Staż na stanowisku:

Okres od do

Opinia:¹

Zadania realizowane przez stażystę:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Umiejętności praktyczne pozyskane w trakcie stażu:

.....
.....
.....

Ogólna opinia o stażystę:

.....
.....
.....

.....
(data i podpis Organizatora stażu)

.....
¹ Wypełnienie wszystkich pozycji jest obowiązkowe